

(様式 7)

別記第 4 号様式(第 5 条関係)その 2

登録事業廃止届書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所
届出者
氏 名

〔 法人にあつては主たる事務所の
所在地, 名称, 代表者の氏名・住所 〕

建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第 3 3 条
第 1 項の規定により, 次のとおり届け出ます。

事 業 の 区 分	建築物	業
登 録 年 月 日	年	月 日
登 録 番 号		
営 業 所 の 名 称		
営 業 所 の 所 在 地		
廃 止 の 理 由		
廃 止 年 月 日	年	月 日

注 1 「事業の区分」, 「登録年月日」, 「登録番号」, 「営業所の名称」および
「営業所の所在地」欄は, 登録証明書により記載すること。

注 2 現に受けている登録証明書を添付すること。

注 3 申請書の用紙の大きさは, 日本工業規格 A 4 とすること。